

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito participar de Contrato Docente 2025 - Etapa (PN), en el nivel secundario, modalidad EBR, Especialidad Desarrollo Personal, Ciudadanía y Cívica (DPCC)

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Señor Director de la UGEL EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Gomez Apellido Materno: Mamani Nombres: Flor Angel

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 71013472 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: [X] Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Juan thola

N° de Inmueble: 322 Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona: Barrio Miraflores

Referencia: A dos cuadros del puesto policial

Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Acora

Teléfonos: 932333024 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: bonilite13@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que, estando en el cuadro de méritos de la Prueba Nacional (PN), especialidad de Desarrollo Personal, Ciudadanía y Cívica (DPCC) - nivel secundaria EBR, recurro a su autoridad a fin de solicitar mi participación en el proceso de Contrato docente 2025, en la especialidad mencionada. Dicha solicitud realizo porque cumplo con los requisitos según las disposiciones emanados por el MINEDU - Decreto Supremo N° 020-2023-MINEDU.

POR LO EXPUESTO:
Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- 1. Copia de DNI 5. Constancia del dominio de la lengua originaria
2. Copia de Título Profesional 6. Copia de boleta de Pago
3. Constancia de inscripción de Título (SUNEDU) 7. Copia de cuenta del banco de la nación
4. Anexos 8, 9, 10, 11 y 12

ILAVE, 04 de Febrero del 2025

LUGAR Y FECHA

[Firma]

FIRMA DEL USUARIO



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

El Consejo Universitario Confiere el Título Profesional de:
**Licenciada en Educación, Especialidad de Lengua,
Literatura, Psicología y Filosofía**

a:

**Flor Angel
Gomez Mamani**

quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la

Facultad de:

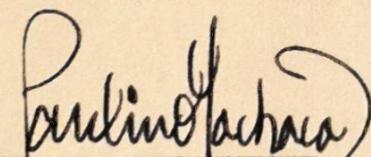
Ciencias de la Educación

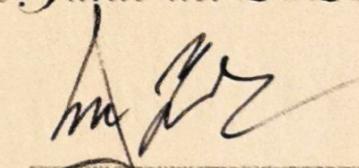
Programa de:

Educación Secundaria de la Especialidad de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía

Expedido y Firmado en

Puno, a los 20 días del mes de Junio del 2023


Dr. Paulino Machaca Ari
Rector

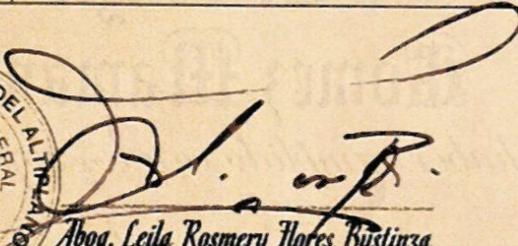

Dr. Percy Samuel Yabar Miranda
Decano


Abog. Ceila Rosmery Flores Bastinza
Secretaria General

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Libro	LXII
Folio	083
Registro N°	0500-23-T-LIC-EDUC-UNA
Número de Diploma	00037000



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Tipo de Documento	DNI
Número de Documento	71013472
Abreviatura Grado/Título	T
Facultad	Ciencias de la Educación
Escuela Profesional	Educación Secundaria
Título Profesional	Licenciada en Educación, Especialidad de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía
Modalidad de Obtención	Tesis
Modalidad de Estudios	P
Fecha Consejo Universitario	20 de Junio del 2023
Resolución Rectoral N°	1514-2023-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	20 de Junio del 2023
Tipo de Emisión del Diploma	O



 Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza
 Secretaria General

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

 UNAP 00037000



PERÚ

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	GOMEZ MAMANI
Nombres	FLOR ANGEL
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	71013472

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Rector	DR. PAULINO MACHACA ARI
Secretaria General	ABOG. LEILA ROSMERY FLORES BUSTINZA
Decano	DR. PERCY SAMUEL YABAR MIRANDA

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	Licenciada en Educación, Especialidad de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía
Fecha de Expedición	20/06/23
Resolución/Acta	1514-2023-R-UNA
Diploma	00037000

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Enero de 2025



CÓDIGO VIRTUAL 0002355672



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu

Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 29/01/2025 12:07:51-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 8
DECLARACIÓN JURADA PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Yo, FLOR ANGEL GOMEZ MAHANI
Identificado (a) con D.N.I. Nº 71013472, con fecha de nacimiento 21.11.1994 y domicilio actual en AV. JUAN THOLA 322, - ACORA correo electrónico BONILITE13@GMAIL.COM y teléfono 932333024

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Table with 3 columns: No/Si, Yes/No, and Description of requirements. Includes items like 'Cumplimiento de requisitos de formación', 'Buena conducta', 'Gozo de buena salud', etc.

La especialidad de mis estudios superiores con el que postulo es: LENGUA, LITERATURA, PSICOLOGIA Y FILOSOFIA

Doy a conocer y autorizo al Jefe de personal, al comité o al director/a de la IE, a ser notificado/a través del correo electrónico y teléfono señalado en la presente, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente.
Firmo la presente declaración de conformidad y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de ILLAVE a los 04 días del mes de Febrero del 2025

(Firma)
DNI: 71013472



(Huella dactilar Índice derecho)

1 Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principio de consentimiento





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**ANEXO 9
DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (REDAM), (RNSSC) y DELITO
DOLOSO**

Yo, FLOR ANGEL GOMEZ HAHANI

Identificado (a) con D.N.I. N° 71013472, y

en domicilio actual en AV. JUAN THOLA 322 - ACORA

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Estoy inscrito/a en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI).
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Estoy inscrito/a en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Tengo inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC).
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de ILLAVE a los 04 días del mes de Febrero del 2025

(Firma)

DNI: 71013472



Huella dactilar
(Índice derecho)



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO 10
DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo, FLOR ANGEL GOMEZ MAHANI
Identificado (a) con D.N.I. N° 71013472 y domicilio actual en AV. JUAN THOLA 322 - ACORA

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL o miembros del Comité.
--	-----------------------------	--

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	_____
Cargo que ocupa	_____
El grado de parentesco	_____

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de ILAVE a los 04 días del mes de Febrero del 2025

(Firma)

DNI: 71013472



Huella dactilar

(Índice derecho)



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 11

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN EN EL ESTADO

Yo, FLOR ANGEL GOMEZ MAHANI
identificado con DNI N° 71013472 con dirección domiciliaria: AV. JUAN
THOLA 322 en el Distrito: ACORA Provincia:
PUNO Departamento: PUNO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, (*con excepción de uno más por función docente, de acuerdo con lo señalado en la segunda disposición complementaria final de la presente norma).
<input checked="" type="checkbox"/>	No	Si	Percibo otra remuneración a cargo del Estado, en la siguiente institución educativa:

Nombre de la Institución por la que percibe o percibirá remuneración a cargo del Estado:	—
Cargo que ocupará:	—
Condición Laboral:	<input type="radio"/> Nombrado <input type="radio"/> Contratado
Horario Laboral:	—
Dirección de la institución:	—

~~(No)~~ (SI) Tengo incompatibilidad de distancia y con el horario de trabajo de dicho vínculo laboral. Dado en la ciudad de ILAVE a los 04 días del mes de Febrero del 2025.

Firma DNI
71013472



Huella dactilar (Índice derecho)

*Art. 40° de la Constitución Política del Perú y artículo 3 de la Ley N° 28175 Ley Marco del Empleo Público. La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior a cargo de la UGEL, a fin verificar la inexistencia de incompatibilidad horaria ni de distancia.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 12

DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES –
LEY N° 28991¹

Yo, FLOR ANGEL GOMEZ MADANI

..... identificado con DNI N° 71013472

DECLARO BAJO JURAMENTO:

me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

SNP (Sistema Nacional de Pensiones)

AFP (Sistema privado de pensiones)

Integra Profuturo

Habitad Prima

CUSPP:

Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

() Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

() Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de ILAVE a los 04 días del mes de Febrero del 2025.

Firma

DNI 71013472



Huella dactilar
(Índice derecho)

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, asimismo, declaro que la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

¹ Artículo 16 de la Ley N° 28991, Ley de Libre Desafiliación Informada, Decreto Supremo N° 009-2008-TR y Decreto Supremo N° 063-2007-EF.



PERÚ

Ministerio de Educación

Viceministerio de Gestión Pedagógica

Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural

REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

Código de verificación DIGEIBIRA



1060844854430847780953



CONSTANCIA
DE DOMINIO DE LENGUA ORIGINARIA

La Dirección General de Educación Básica Alternativa, Intercultural Bilingüe y de Servicios Educativos en el Ámbito Rural (DIGEIBIRA), a través de la Dirección de Educación Intercultural Bilingüe (DEIB), por la presente, hace constar que el(la) docente:

GOMEZ MAMANI FLOR ANGEL

Identificado(a) con DNI N° **71013472**; ha participado del proceso de evaluación del nivel de dominio de lengua originaria, desarrollado en coordinación con la **180001-UGEL MARISCAL NIETO** en el **2024**, en el marco de los lineamientos establecidos en la Resolución Ministerial N° 630-2013-ED.

De los resultados de la evaluación realizada, se tiene que el/la referido/a docente ha sido incorporado/a en el **REGISTRO NACIONAL DE DOCENTES BILINGÜES DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ**, con el siguiente nivel de dominio:

Lengua originaria : **AIMARA**

Oral : **INTERMEDIO**

Escrito : **BÁSICO**

Esta constancia es válida hasta el 31 de agosto del **2027**.

17 de octubre del 2024



Marcelino Galindo Vivanco

MARCELINO GALINDO VIVANCO
Director de Educación Intercultural Bilingüe

Importante: El presente documento quedará anulado automáticamente si, el/la docente titular, antes de concluir el periodo de validez (mes de agosto del 2027), se presenta a un nuevo proceso de evaluación de dominio de la lengua originaria; en cuyo caso, la respectiva Constancia reemplazará en todos sus extremos a ésta.

La falsificación, adulteración o modificación de esta constancia, en su totalidad o en parte, es un delito contra la fe pública, en la modalidad de falsificación de documentos, conforme lo establece el artículo 427° del Código Penal, por tal motivo cualquier instancia se encuentra facultada a interponer la denuncia respectiva ante el órgano judicial competente.





MOQUEGUA
UGEL MCAL. NIETO
RUC 20519922453

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL
1071013472-218002

BOLETA DE PAGO

ENERO - 2025

DATOS PERSONALES

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

APELLIDOS GOMEZ MAMANI	NOMBRES FLOR ANGEL	D.N.I 71013472
CENTRO DE TRABAJO TECNICO AGROPECUARIO SANTIAGO DE PACHAS	CARGO PROFESOR	TIPO SERVIDOR Docente Contratado
RÉGIMEN LABORAL Ley Nro 30328	VÍNCULO LABORAL INGRESO:01/04/2024 TÉRMINO:31/12/2024	ENTIDAD BANCARIA BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE 01/04 A 31/12/2024	DOC. DE REFERENCIA 1503 2024	RÉGIMEN PENSIONARIO Ley 19990
JORNADA LABORAL 30	DÍAS/MENSUAL 30	NIVEL MAGISTERIAL G-Título Pedagógico
SITUACIÓN Habilitado	NIVEL EDUCATIVO EBR Nivel Secundaria	CÓDIGO PLAZA NEXUS C8K240400011
DÍAS DE INASISTENCIA 0	TARDANZA (HH:MM) 00:00	DÍAS DE LICENCIA 0
CÓDIGO MODULAR IE 1127414		

INGRESOS

CONCEPTO
Vac_T_Afect
Vac_T_No_Afect

MONTO

S/ 1,813.80
S/ 1,426.65

DESCUENTOS

CONCEPTO
DL19990 SNP
quintacat

MONTO
S/ 236.00
S/ 13.57

TOTAL INGRESOS

S/ 3,240.45

TOTAL DESCUENTOS

S/ 249.57



La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.

TOTAL LÍQUIDO

S/ 2,990.88

AFECTO A CARGAS SOCIALES

S/ 1,813.80

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu



Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.



**Banco
de la Nación**

Cuenta de ahorros en soles

TITULAR: **Flor Angel Gomez Mamani**

DNI: **71013472**

CUENTA AHORRO: **04-118-480878**

CCI: **018-141-004118480878-24**